

積立年金プラン請求書記入例

S1 抛成型企業年金保険給付金請求書 (脱退一時金・年金用) (個人番号申告にかかる委任状)
 明治安田生命保険相互会社 御中

団体番号	32 16030 xxx	補助コード		提出日	xx年 x月 x日
加入者番号	xxxxxxxxxx	契約者 (代理人) 団体名 代表者名 所在地	下記のとおり請求いたしますので、表が保険契約規定書に基づく給付金をお支払いくください。記載事項に相違ないことを証明します。 ● 保険料払込最終月		
加入者名 (カタカナ)	トチギ ミズキ				
旧 姓 名 (カタカナ)					
生 年 月 日	昭和 33年 5月 1日	平準払	平成 年 月	ボーナス払	平成 年 月

保険料払込最終月については、所属所担当者にご確認ください。

ご請求 (脱退) 事由をご選択ください

<input type="radio"/>	中途脱退
<input checked="" type="radio"/>	退職脱退または払込満了
<input type="radio"/>	死亡脱退
	死亡日 年 月 日

加入者住所
 〒 -

退職一時給増
 有 無 万円
 払込予定日 年 月 日

受取方法 (年金または一時金) をご選択ください
 「2」を選択したときは年金受取方法も記入してください

<input type="radio"/>	全額一時金受取
<input checked="" type="radio"/>	全額年金受取

年金受取方法 (年金受取をご希望の方は以下をご記入ください)

年金繰延	<input checked="" type="radio"/> 繰延しない	年金開始年月	年 月	年金の型	<input checked="" type="radio"/> 定額型
	<input type="radio"/> 繰延する				<input type="radio"/> 選増型 (選増率を記入⇒)
年金種類	<input checked="" type="radio"/> 確定年金 (受取期間を記入)⇒	1.0	年		<input type="radio"/> 支払額二段階型
	<input type="radio"/> 保証期間付終身年金 (保証期間を記入)⇒				

夫婦連生年金 (配偶者特別付年金)
 (フリガナ) 配偶者氏名 年 月 日
 配偶者住所 (夫婦連生年金受取時に配偶者の住所が加入者と異なる場合のみご記入ください)
 〒

受取人 (委任者) の住所・氏名および送金先をご記入ください

受取人区分	<input checked="" type="radio"/> 加入者本人	親権者・後見人が請求手続きを行なう場合ご記入ください		
	<input type="radio"/> 遺族	親権者氏名	後見人氏名	後見監督人氏名

受取人住所 (カタカナ)
 〒 xxx-xx-xx トチギケン ウツノミヤシ オオドオリ 2-3-1
 電話番号 自宅または携帯 028 (xxx) xxx-x

受取人氏名 (委任者)
 トチギ ミズキ
 栃木 みずき
 続柄

送金先

銀行口座	名称 栃共	支店コード	00	口座番号	1普通 (総合) xxxxxxxx
	口座名義人 (カタカナ)	トチギ ミズキ			

MY 使用欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍簿本 <input type="checkbox"/> 公的証明 <input type="checkbox"/> 委任状	当変社付書類日	精変年金付書類日
権数契約添付	マイNo申告書		